

A N T R A G ans Netzwerk München

Name und Adresse der Antrag stellenden Gruppe/Organisation (Postadresse, Telefon, E-Mail, Internet):

Ansprechpartner/in (Name, Telefon, E-Mail):

Titel des Vorhabens: _____

Ort: _____

Termin: _____

Kurzbeschreibung des Projekts (Inhalte, Ablauf, Programm):

Ort

Datum

KOSTEN- und FINANZIERUNGSPLAN

Geplante AUSGABEN (Auflistung der Einzelposten)

_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
geplante Gesamt-Ausgaben:	€

Geplante EINNAHMEN (Auflistung der Einzelposten)

_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
geplante Gesamt-Einnahmen:	€

geplante Gesamt-Ausgaben: _____ **€**

geplante Gesamt-Einnahmen: _____ **€**

Antragssumme: _____ **€**

Bankverbindung für die Zuschuss- / Darlehensüberweisung:

Kontoinhaber/in: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____